CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO PROLONGADA E CASA DE APOIO CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE

14º TERMO ADITIVO AO TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE GESTÃO Nº 003/2013 – SES/GO

RELATÓRIO MENSAL

REFERÊNCIA SETEMBRO 2026

Goiânia/2026

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

ESTRUTURA GESTORA

Diretor Executivo

Igor Guimarães

Diretora Técnica

Dra. Vivian Siqueira Furtado Passos

Gerente Operacional

Bruna Paulino

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

SUMÁRIO

1.APRESENTAÇÃO.....4

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS.....4

3. ATIVIDADES REALIZADAS.....5

3.1 Casa de Apoio.....5

3.2 Atendimento Ambulatorial.....6

3.3 Assistência Hospitalar.....8

4. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS DE DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DE METAS PACTUADAS(P1).....9

5. ATENDIMENTO AMBULATORIAL –SETEMBRO/2026.....11

6. **TERAPIAS ESPECIALIZADAS**.....16

7. SADT EXTERNO.....17

8. INDICADORES QUALITATIVOS.....18

9. EXECUÇÃO DE PROGRAMAS DE TRABALHOS PARA O CUMPRIMENTO DA META CONTRATUAL (P2).....30

10. INDICADORES DE GESTÃO (P3).....31

11. ECONOMICIDADE – FINANCEIRA/ CONTÁBIL-SETEMBRO/2026..... 35

12. IMPACTO DO BENEFÍCIO SOCIAL E INSTITUCIONAL GERADO PELA GESTÃO DA UNIDADE E MEDIDAS IMPLEMENTADAS - SETEMBRO 2026.....36

13.DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS (P4).....37

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

1. APRESENTAÇÃO

Em consonância com o Termo de Transferência de Gestão firmado entre a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) e o Instituto Sócrates Guanaes (ISG) para o gerenciamento do **Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade (CEAP-SOL)**, apresentamos, nesta oportunidade, o **Relatório de Execução do Contrato de Gestão** referente ao período de **setembro/2026**.

O CEAP-SOL, anteriormente denominado Condomínio Solidariedade, foi criado em dezembro de 1995 e se constituiu, desde o seu nascimento, como uma instituição de apoio a Pessoas Vivendo com HIV/Aids (PVHA).

Encontra-se integrado ao HDT através do Decreto Estadual nº 9.922/2021, e ampliou seu âmbito de atuação para outras doenças infectocontagiosas a nível ambulatorial, mantendo-se ainda como casa de apoio de nível II. Sua atuação não se limita apenas à hospedagem, mas também inclui assistência ambulatorial com foco na reabilitação e assistência psicossocial. O objetivo é buscar o equilíbrio social, psicológico e laboral, na tentativa de restabelecer o indivíduo à sua autossuficiência física e mental, reintegrando-o à sociedade e recuperando o ambiente familiar.

Em 2017, foi implantado também o Núcleo Hospitalar para internações de longa permanência e assistência a Pessoas Vivendo com doenças infectocontagiosas e oportunistas relacionadas ao HIV/Aids, além de atendimento biopsicossocial a partir de uma equipe interdisciplinar.

O Instituto Sócrates Guanaes (ISG) assumiu a gestão da unidade em 2013 e, desde então, investe em um projeto inovador e arrojado para garantir a satisfação do usuário.

Cumprindo as exigências do Termo de Transferência de Gestão nº 003/2013 e seus aditivos, este relatório apresenta os subsídios necessários para que a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES/GO) analise o desempenho das principais atividades realizadas no CEAP-SOL e, assim, fundamente sua avaliação com base nas obrigações pactuadas.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

2. IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome: Centro Estadual de Atenção Prolongada e Casa de Apoio Condomínio Solidariedade – CEAP-SOL;

CNES: 9138625;

Endereço: Avenida Veneza, Quadra 62, Lote 1/10 s/n - Jardim Europa, Goiânia – GO. CEP: 74325-100.

Gerência da Unidade: Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO.

3. ATIVIDADES REALIZADAS

O CEAP-SOL tem como missão promover o cuidado e a reabilitação em saúde, possibilitando assim a melhoria da qualidade de vida das pessoas que vivem e convivem com doenças infectocontagiosas, por meio de ações de prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde biopsicossocial, integrando-as às políticas voltadas para o apoio e a atenção à saúde dessa população no Estado de Goiás.

3.1 Casa de Apoio

A instituição disponibiliza hospedagem temporária em Goiânia de até 10 dias seguidos, cinco refeições ao dia, serviços de apoio à hospedagem tais como, lavanderia, hotelaria, transporte interinstitucional para realização de consultas e procedimentos médicos, além do suporte de uma equipe multidisciplinar não médica como: Assistentes Sociais, Psicólogos, Enfermeiros, Técnicos de enfermagem, Fisioterapeutas, Nutricionistas, Odontólogos, Fonoaudiólogos e Terapias Ocupacionais.

A Casa de Apoio possui:

- ✓ 28 leitos, sendo 02 binômios mãe/filho;
- ✓ Sala de convivência / Refeitório;

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

- ✓ Posto de enfermagem;
- ✓ Quadra poliesportiva;
- ✓ Vestiários / sanitários - masculino, feminino, unissex, com instalações para PNE.






Hospedagem	Capacidade Instalada segundo TTG 003/2013
Leitos adultos	26
Leitos binômios mãe/filho	02
Total	**28**

3.2 Atendimento Ambulatorial

A instituição conta com 09 consultórios, sendo 02 consultórios odontológicos, 01 sala de fisioterapia, 01 sala de Serviço Social e áreas de apoio como recepção e sala de espera. Todas as salas, e consultórios odontológicos são equipados e disponíveis para atendimentos às PVHA e

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

doenças infecciosas e dermatológicas. O atendimento ambulatorial não médico se divide nos seguintes serviços:

- ✓ Fisioterapia
- ✓ Odontologia
- ✓ Nutrição Clínica
- ✓ Psicologia Clínica
- ✓ Fonoaudiologia
- ✓ Terapia Ocupacional
- ✓ Farmácia
- ✓ Enfermagem

O atendimento odontológico apresenta particularidades as quais se compõem em **40** atendimentos/ mês ofertados para Pessoas com Deficiência (PcD), e **40** atendimentos/ mês ofertados para Buco-Maxilo-Facial.

O ambulatório não médico possui regulação e os pacientes são encaminhados através de ficha de referência e Contrarreferência ao Ambulatório do CEAP-SOL, via CRE.







Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

O ambulatório médico, conta com o atendimento de **11 (onze)** especialidades médicas: Infectologia, Dermatologia, Ginecologia, Neurologia, Gastroenterologia, Coloproctologia, Cardiologia, Psiquiatria, Reumatologia, Pneumologia e Nefrologia todos com atendimentos regulados e disponibilizados para todo o Estado de Goiás.

3.3 Assistência Hospitalar

A unidade possui um Núcleo Hospitalar para tratamento, em regime de internação hospitalar, de pacientes com doenças infecciosas e dermatológicas que necessitem de leitos para cuidados prolongados e/ou cuidados paliativos. O Núcleo Hospitalar, que iniciou suas atividades no dia 16 de Janeiro de 2017, conta com 28 leitos para cuidados prolongados, 02 leitos de reanimação, além de áreas afins como posto de enfermagem, farmácia, sala de diluição e preparo de medicação, sanitários, área administrativa e etc.






Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

4. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS DE DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DE METAS PACTUADAS (P1)

Serão apresentados a seguir os números da produção do **CEAP-SOL**, referentes ao mês de **setembro**, de acordo com o **14° Termo Aditivo do TTG 003/2013.** Os dados de produção são compilados em forma de planilhas de análise mensais, onde compõem o Plano Estatístico do CEAP-SOL.

Referente ao atendimento ambulatorial (consultas não médicas), a unidade contém consultas realizadas pelos seguintes cargos profissionais: psicologia, fisioterapia, odontologia, nutrição, fonoaudiólogo e terapeuta ocupacional conforme capacidade operacional do Ambulatório, apresentando **1.100** atendimentos/mês. O atendimento ambulatorial médico apresenta consultas das seguintes especialidades: Infectologia, Dermatologia, Ginecologia, Neurologia, Gastroenterologia, Coloproctologia, Cardiologia, Psiquiatria, Reumatologia, Pneumologia e Nefrologia conforme capacidade operacional do Ambulatório, apresentando **600** atendimentos/mês. O núcleo de Assistência Hospitalar tem como meta 638 pacientes- dia e Taxa de Ocupação de **75%**.

4.1 Comparativos entre as Metas Propostas e os Resultados Alcançados

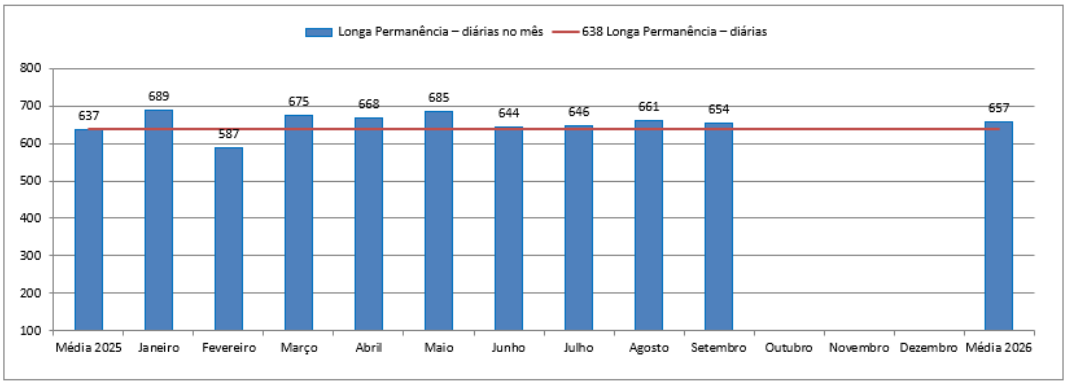
Atividade	Meta Setembro 2026	Realizado Setembro 2026	% Atingido da Meta
Longa Permanência – diárias (Paciente- dia)	**638**	**654**	**102,51%**
Casa de Apoio (Hospedes- dia)	**—**	**45**	**—**
Consultas Não Médicas	**1100**	**1428**	**129,82%**
Consultas Médicas	**600**	**692**	**115,33%**
Consulta Odontológica PNE	**40**	**54**	**135%**
Consulta Odontológica Buco-Maxilo-Facial	**40**	**56**	**140%**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

4.2 Análise Crítica dos Indicadores Quantitativos

4.2.1 Longa Permanência – diárias (Paciente- dia) – Setembro/ 2026

Título: Longa Permanência – Paciente- dia Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: NIR – **Data**: 08/10/2026– **Responsável**: Aucéria Augusta – **Tipo de Indicador**: Indicador de Resultados.

No mês de setembro de 2026, a unidade registrou um total de 654 pacientes-dia, alcançando 102,51% da meta pactuada para o período.

No período, foram contabilizados 840 leitos-dia operacionais e 142 leitos-dia bloqueados. Em comparação aos meses anteriores, observa-se uma constante no quantitativo de bloqueios. Esse comportamento está diretamente relacionado ao perfil assistencial dos pacientes admitidos na unidade, que demandam a adoção do Protocolo Institucional de Bloqueio de Leitos, medida implementada para garantir a segurança do paciente, o adequado manejo clínico e o cumprimento das normas de prevenção e controle de infecções. Assim, o aumento dos bloqueios reflete a necessidade assistencial dos pacientes internados, não caracterizando redução da capacidade operacional da unidade, mas sim uma adequação às condições clínicas e aos critérios técnicos estabelecidos.

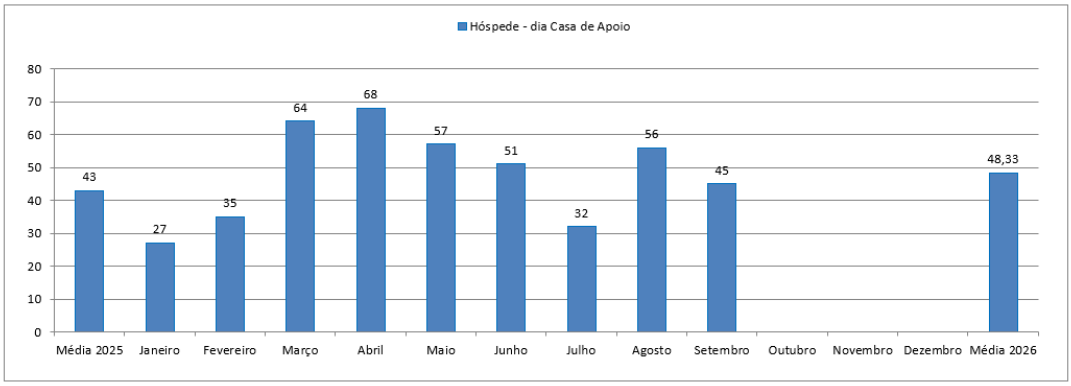
Cabe destacar que o indicador de paciente-dia está diretamente relacionado à permanência dos pacientes e à ocupação efetiva dos leitos. Dessa forma, a existência de estrutura física, equipe dimensionada e capacidade instalada não garante, isoladamente, a manutenção da produção, uma vez que o resultado também depende da disponibilidade de pacientes elegíveis, do processo regulatório e da efetivação das admissões em tempo oportuno.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

Nesse sentido, a produção de paciente-dia envolve uma cadeia de processos que ultrapassa a governabilidade direta da unidade, abrangendo o encaminhamento pelas unidades de origem, a atuação da regulação, a identificação de pacientes com perfil compatível, a autorização e a efetivação do recebimento pela unidade.

4.2.2 Casa de Apoio (Hóspede - dia) – Setembro/ 2026

Título: Hóspede - dia Casa de Apoio Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: NIR – **Data:** 05/10/2026– **Responsável:** Aucéria Augusta– **Tipo de Indicador:** Indicador de Resultados .

Seguindo a metodologia de análise das linhas contratuais, o indicador apresentado referente à Casa de Apoio está relacionado ao parâmetro “hóspede-dia”. Embora este não componha diretamente o conjunto de indicadores pactuados no Aditivo Contratual, optamos por mantê-lo no presente relatório com o intuito de resgatar a memória institucional e reforçar a relevância histórica deste serviço no contexto assistencial do CEAP-SOL.

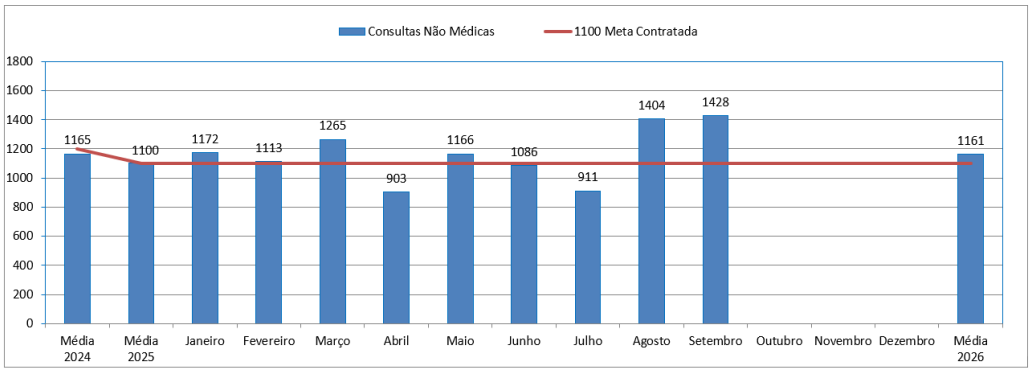
No mês de setembro, a Casa de Apoio registrou o acolhimento de 45 hóspedes-dia, dado que, embora não impacte diretamente nas metas contratuais, representa importante suporte à continuidade do cuidado e ao bem-estar dos usuários atendidos pela unidade.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

5. ATENDIMENTO AMBULATORIAL – Setembro / 2026

5.1 Ambulatório não médico – Setembro / 2026

Título: Quantitativo de Consultas Não Médicas de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicador de Produção.

No mês de setembro, as consultas da equipe multiprofissional não médica alcançaram 129,82% do cumprimento da meta pactuada, com a realização de 1428 atendimentos, de um total previsto de 1.100 consultas. Essa análise contempla exclusivamente os atendimentos realizados pelas áreas de Odontologia, Psicologia, Nutrição, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Terapia Ocupacional, conforme estabelecido contratualmente.

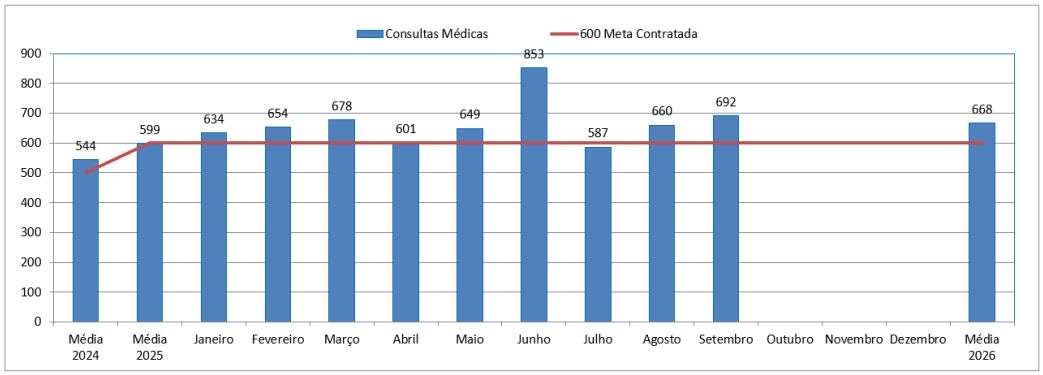
Destaca-se, ainda, que, no período, a unidade realizou 10 consultas de Enfermagem, 19 consultas de farmácia e 899 atendimentos do Serviço Social. Embora esses atendimentos não componham diretamente o cálculo da meta contratual, constituem ações relevantes para a ampliação do acesso, o acompanhamento dos usuários e a continuidade da assistência, contribuindo para a integralidade e a qualidade do cuidado ofertado pelo CEAP-SOL.

Em relação aos atendimentos do Serviço Social, ressalta-se que o quantitativo apresentado corresponde à produção global da categoria, realizada por quatro assistentes sociais, refletindo a elevada demanda por acolhimento, orientação, articulação com a rede de atenção e acompanhamento social dos usuários e familiares atendidos pela unidade.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

5.2 Ambulatório médico– Setembro / 2026

Título: Quantitativo de consultas médicas de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 05/10/2026– **Responsável:** Thiago Cruvinel– **Tipo de Indicador:** Indicador de Produção.

Registra-se que, no mês de setembro, as consultas médicas alcançaram 115,33 % de cumprimento da meta pactuada, com a realização de 692 atendimentos, frente à meta contratual de 600 consultas/mês.

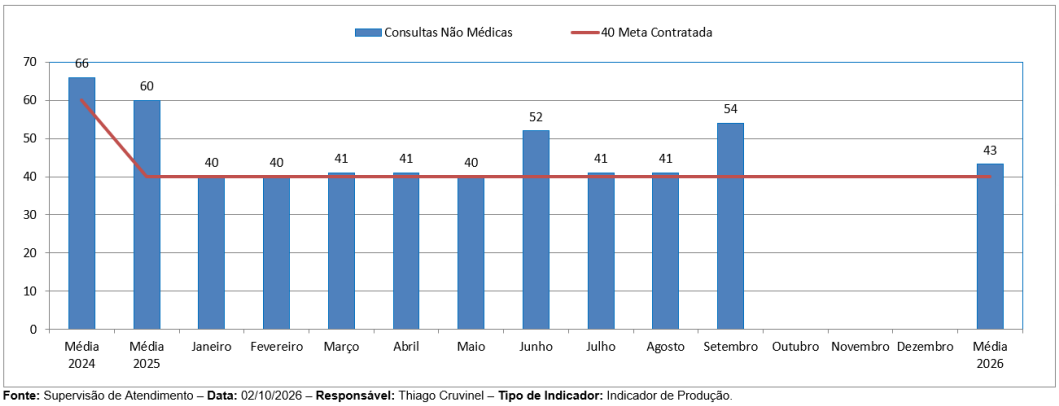
O indicador de atendimento ambulatorial contempla as consultas realizadas nas especialidades de Infectologia, Dermatologia, Ginecologia, Neurologia, Gastroenterologia, Coloproctologia, Cardiologia, Psiquiatria, Reumatologia e Pneumologia, conforme a capacidade operacional da unidade.

Ponto relevante refere-se ao 14º Termo Aditivo ao Termo de Transferência de Gestão, que prevê a inclusão da especialidade de Nefrologia no rol de atendimentos ambulatoriais. A unidade permanece na realização de processos seletivos na tentativa de contratação desta categoria.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

5.3 Consulta Odontológica PNE – Setembro / 2026

Título: Quantitativo de consultas Odontologicas PNE de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 02/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicador de Produção.

No mês de setembro, foram realizados 54 atendimentos odontológicos a Pacientes com Necessidades Especiais (PNE), correspondendo a 135% da meta pactuada para o período.

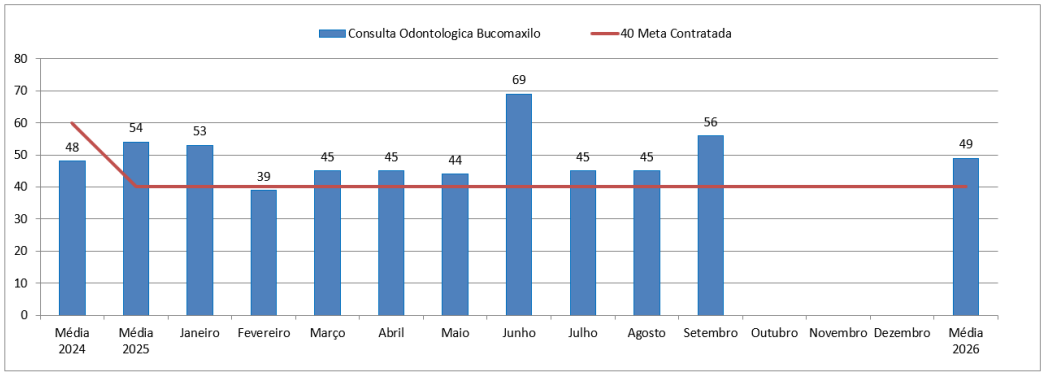
O resultado alcançado já era esperado, considerando a realização da ação CEAP-SOL de Portas Abertas, que contribuiu para a ampliação da oferta de atendimentos odontológicos e o aumento do acesso dos usuários aos serviços especializados, favorecendo o alcance de uma produção superior à meta estabelecida.

Os critérios para encaminhamento aos Serviços Odontológicos para PNE contemplam pacientes previamente avaliados na Unidade Básica de Saúde pelo cirurgião-dentista, que apresentaram necessidade de tratamento odontológico, mas não permitiram a realização do atendimento clínico ambulatorial convencional. Entre os principais perfis atendidos estão gestantes de alto risco, pacientes com hipertensão arterial grave, diabetes de difícil controle, cardiopatias, hemofilia e outras condições clínicas que demandam assistência especializada. Todos os atendimentos odontológicos da unidade são regulados pela Central Estadual de Regulação (CRE), garantindo o acesso conforme os critérios estabelecidos pela Rede Estadual de Saúde.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

5.4 Consulta Odontológica Bucomaxilofacial – Setembro / 2026

Título: Quantitativo de consultas Odontologicas Bucomaxilo de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 02/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel– **Tipo de Indicador:** Indicador de Produção.

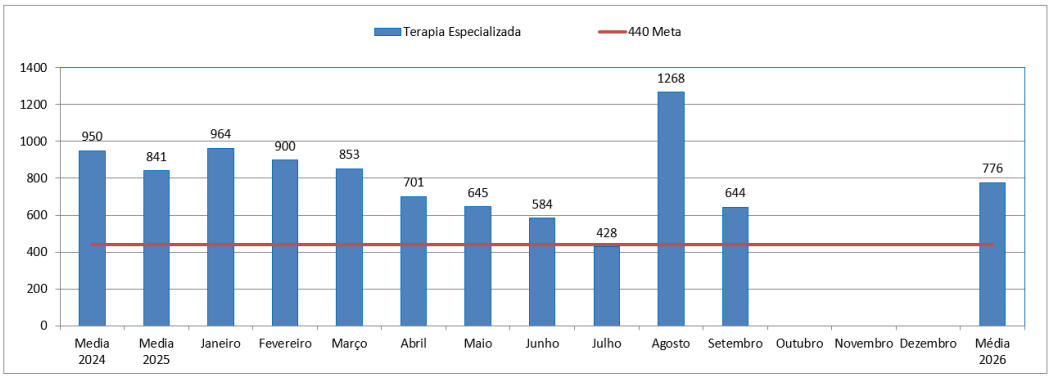
A especialidade de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial realiza, em âmbito ambulatorial, procedimentos de menor complexidade que requerem apenas anestesia local, como remoção de dentes inclusos, exodontias complexas, tratamento de pequenos tumores benignos, cistos e lesões periapicais com necessidade de biópsia.

No mês de setembro, foram registrados 56 atendimentos, correspondendo a 140% da meta pactuada para a especialidade. O resultado alcançado já era esperado, considerando a realização da ação CEAP-SOL de Portas Abertas, que contribuiu para ampliar a oferta e o acesso aos procedimentos odontológicos especializados, favorecendo o aumento da produção assistencial no período.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

6. TERAPIAS ESPECIALIZADAS – Setembro / 2026

Título: Terapia Especializada de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão Administrativa – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel e Barbara – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

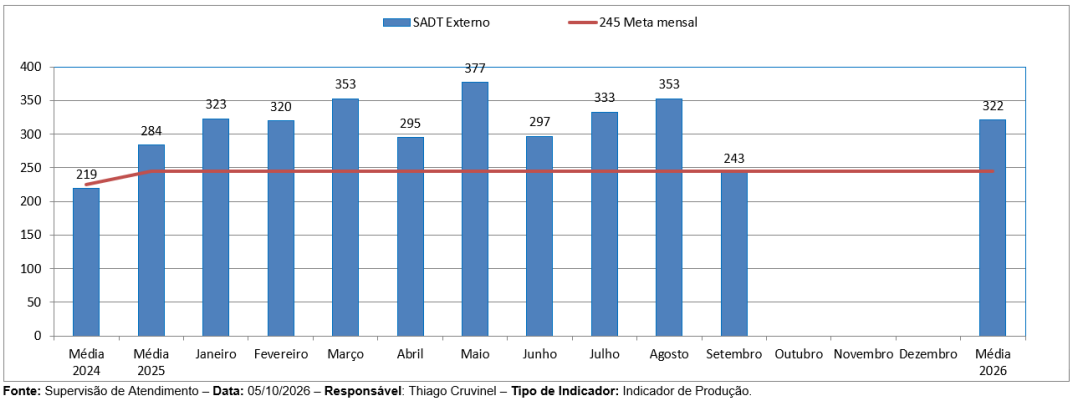
As Terapias Especializadas são ofertadas aos pacientes provenientes do atendimento ambulatorial da instituição, contando com equipe multidisciplinar composta por profissionais de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Terapia Ocupacional. No mês de setembro de 2026, foram realizadas 644 terapias/atendimentos, frente à meta pactuada de 440, correspondendo a 146,36% de cumprimento, se tornando maior marco do ano de 2026.

A produção registrada deve ser analisada considerando o critério de contabilização adotado pela instituição, cada terapia corresponde às sessões efetivamente realizadas após a avaliação inicial, sendo contabilizadas individualmente as sessões prescritas e executadas. Em média, cada paciente realiza de 10 a 15 sessões terapêuticas, seguidas de reavaliação para definição da continuidade ou encerramento do plano terapêutico. Entretanto, o sistema MV atualmente não permite a estratificação necessária para demonstrar de forma individualizada essa produção, dificultando a consolidação e a validação dos dados. Nesse sentido, a gestão vem realizando alinhamentos junto à SES e promovendo a revisão e adequação das agendas das equipes de reabilitação, com o objetivo de aprimorar o registro, a mensuração e o monitoramento do indicador.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

7. SADT EXTERNO – Setembro / 2026

Título: SADT Externo de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável**: Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicador de Produção.

Exame	Meta	Realizado no mês
Ultrassonografia	**70**	73
Ecodoppler Vascular	**50**	64
Ecocardiograma de estresse	**25**	25
Ecocardiograma transtorácico.	**100**	81
Total	**245**	243

O CEAP-SOL deve realizar mensalmente a oferta de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) Externo à Rede Assistencial, conforme os fluxos estabelecidos pelo Complexo Regulador e respeitando os limites da capacidade operacional do serviço. O 14º Termo Aditivo pactua a oferta de exames de Ultrassonografia, Ultrassonografia com Doppler, Ecocardiograma de Estresse, Ecocardiograma Transtorácico e Ecodoppler Vascular.

No mês de setembro, a produção correspondeu a 99,18% da meta global pactuada. O percentual registrado está relacionado ao processo de reestruturação das agendas, considerando a demanda efetiva da Rede Assistencial, com o objetivo de adequar a oferta de exames às necessidades identificadas pelo Complexo Regulador, evitando a disponibilização de vagas desnecessárias ou acima da demanda existente.

A gestão da unidade vem promovendo ajustes graduais na organização das agendas e na utilização do overbooking, buscando maior equilíbrio entre a oferta e a demanda, otimização da capacidade instalada e redução de possíveis ociosidades. Dessa forma, a adequação da produção reflete uma

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

estratégia de qualificação do planejamento assistencial, visando garantir maior eficiência operacional, previsibilidade e qualidade na prestação dos serviços, mantendo o alinhamento com os parâmetros estabelecidos no 14º Termo Aditivo.

8. INDICADORES QUALITATIVOS – Setembro / 2026

8.1 Metas e Indicadores- Setembro / 2026

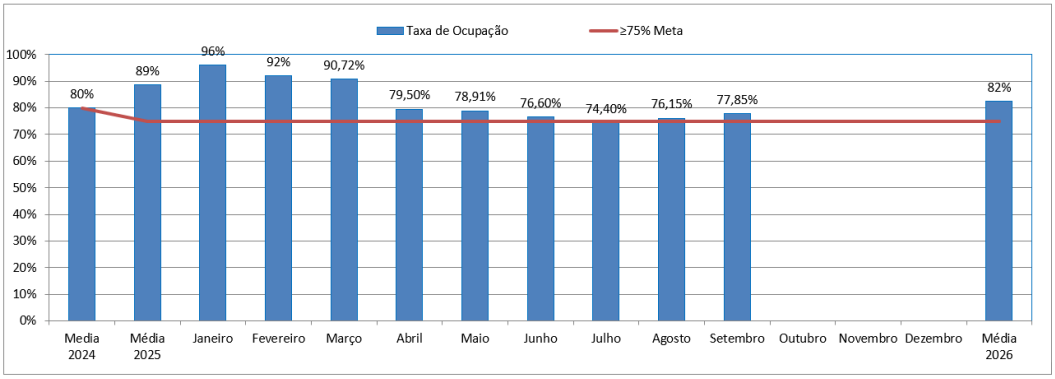
Estabelecem-se como indicadores qualitativos determinantes do repasse da parte variável:

- ✓ Taxa de Ocupação (%);
- ✓ Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS;
- ✓ Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas;
- ✓ Percentual de Exames de Imagem com resultados disponíveis em até 10 dias;
- ✓ Percentual de Casos de Doenças/ Agravos/ Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente – até 7 dias;
- ✓ Percentual de Casos de Doenças/ Agravos/ Eventos de Notificação Compulsória Imediata (DAEI) Investigadas Oportunamente – até 48 horas da data da notificação;
- ✓ Incidência de Lesão por pressão;
- ✓ Percentual de perda financeira por vencimento de medicamento;
- ✓ Taxa de Acurácia do Estoque;
- ✓ Taxa de Aceitabilidade das Intervenções Farmacêuticas.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.2 Taxa de Ocupação Hospitalar – Setembro / 2026

Título: Taxa de Ocupação Hospitalar de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: NIR – **Data:** 06/10/2026 – **Responsável:** Aucéria Augusta – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Relação percentual entre o número de pacientes-dia, em determinado período, e o número de leitos-dia no mesmo período. Taxa de ocupação muito baixa **(abaixo de 75%)**, pode indicar: inadequação do número de leitos à região; baixa integração do hospital à rede de saúde, com dificuldade de acesso; falha no planejamento ou na gestão do hospital (ineficiência); insatisfação da clientela.

Fórmula: [Total de Pacientes-dia no período / Total de leitos operacionais-dia do período] x 100

Análise: O CEAP-SOL possui dinâmica assistencial, na qual a desocupação dos leitos ocorre em decorrência de altas, óbitos, transferências e demais situações que encerram a permanência do paciente na unidade. A recomposição desses leitos depende da disponibilidade de pacientes elegíveis e do fluxo de regulação, sendo necessária atuação articulada entre a unidade e o CRE para reduzir, dentro das respectivas governabilidades, o intervalo entre a desocupação e a nova admissão.

No mês de setembro de 2026, a unidade registrou taxa de ocupação de 77,85%, resultado que se manteve ao parâmetro contratual de 75%, sendo considerado, conforme o Termo Aditivo vigente, dentro da faixa pactuada para o período. A pequena diferença observada demonstra a sensibilidade do

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

indicador às oscilações no fluxo de admissões e às desocupações ocorridas ao longo do mês.

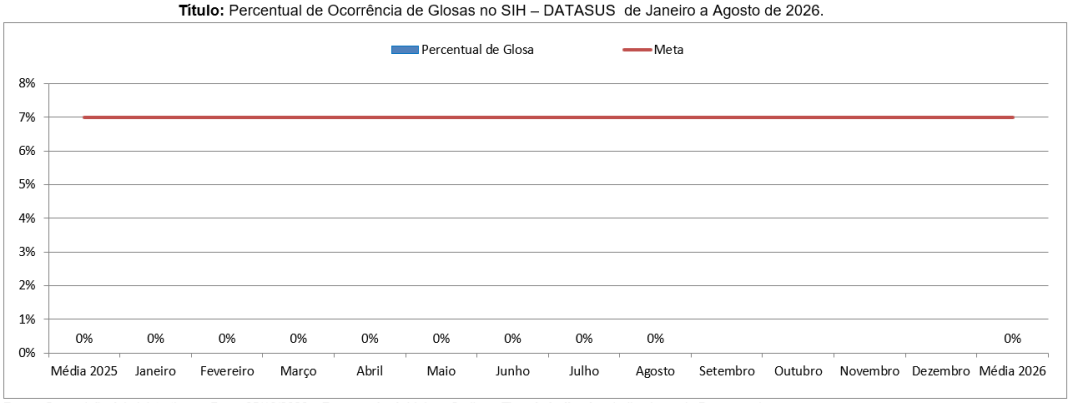
Ressalta-se, ainda, que durante o período houve bloqueio de leitos por precaução, considerando o perfil assistencial e as condições clínicas dos pacientes atendidos na unidade. O acompanhamento desses bloqueios, assim como a análise do perfil dos pacientes encaminhados, vem sendo realizado de forma articulada com a SES, contribuindo para que as admissões estejam alinhadas à capacidade instalada, ao perfil assistencial e às diretrizes institucionais.

Internamente, mantemos monitoramento contínuo da ocupação e da disponibilidade dos leitos, com atualização dos leitos aptos para novas admissões no sistema GERINT e comunicação dos leitos disponíveis aos responsáveis pelo processo regulatório.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.3 Percentual de Ocorrência de Glosa no SIH – DATASUS- Agosto/2026

Título: Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH – DATASUS de Janeiro a Agosto de 2026.



Fonte: Supervisão Administrativa – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Moises Caribe – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Mede a relação de procedimentos rejeitados no sistema de informações hospitalares do SUS (SIH/SUS) em relação ao total de procedimentos hospitalares apresentados no mesmo Sistema, no período.

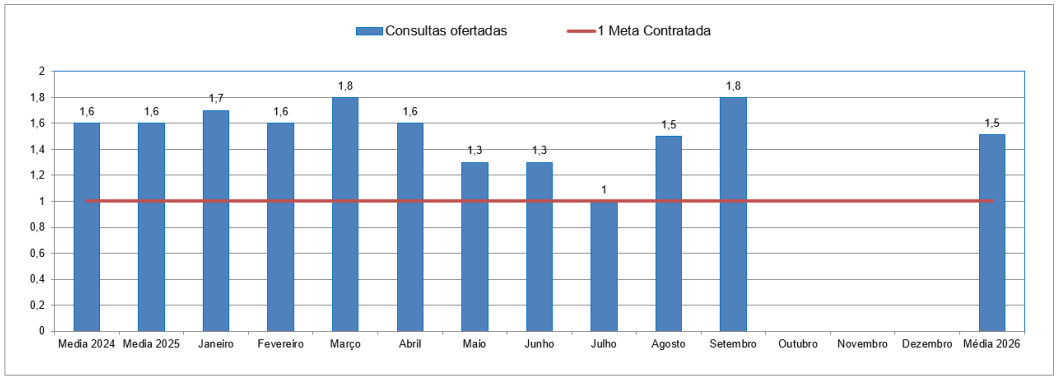
> *Fórmula: [Total de procedimentos rejeitados no SIH / total de procedimentos apresentados no SIH] x 100*

Análise: Foi atingido o índice de **0%** pois não tivemos rejeição das contas apresentadas. No mês de agosto de 2026, o setor de faturamento enviou 49 contas, não havendo rejeição. **Este dado refere-se ao mês anterior, devido à logística de análise repassada ao setor de faturamento.**

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.4 Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas – Setembro / 2026

Título: Razão Quantitativo de Consultas Ofertadas de Janeiro a Setembro de 2026



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicador de Desempenho Produção.

Conceituação: Nº de consultas ofertadas em relação ao número de consultas propostas nas metas da unidade por um dado período (mês).

Fórmula: Número de consultas ofertadas/ número de consultas propostas nas metas da unidade.

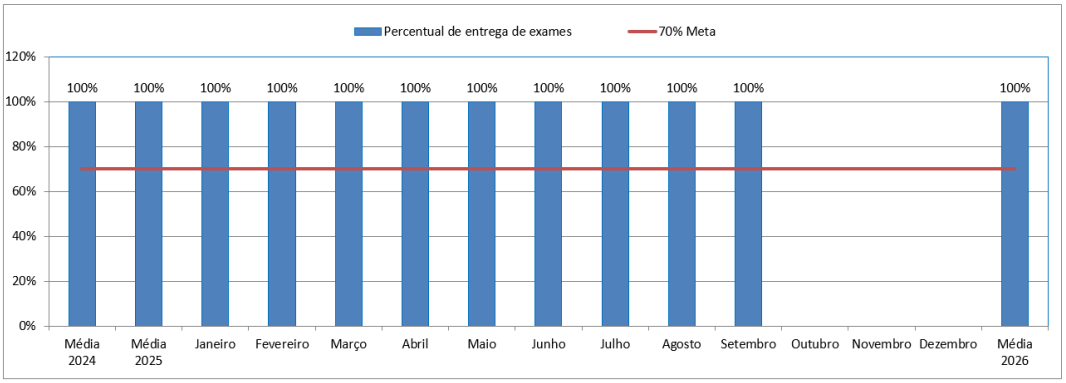
Análise: Em setembro de 2026, a razão de consultas ofertadas foi de 1,8. O resultado já era esperado, considerando a ampliação da oferta de consultas realizada pela unidade em decorrência da ação CEAP-SOL de Portas Abertas, que proporcionou maior disponibilização de atendimentos ambulatoriais no período, contribuindo para a elevação do indicador em relação ao quantitativo habitualmente planejado.

Ressalta-se que a organização das agendas considera o planejamento pactuado com a SES/GO, a capacidade operacional da unidade, a composição das equipes e o perfil assistencial dos pacientes acompanhados. Dessa forma, o resultado de setembro reflete uma estratégia institucional de ampliação do acesso, mantendo o compromisso da unidade com a continuidade do cuidado, a qualificação da assistência e o alinhamento às diretrizes estabelecidas pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.5 Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias – Setembro / 2026

Título: Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias de Janeiro a Setembro de 2026



Fonte: Supervisão de Atendimento – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Proporção de exames de imagem com resultado liberado em até 10 dias (tempo entre a realização do exame de imagem e a liberação do resultado).

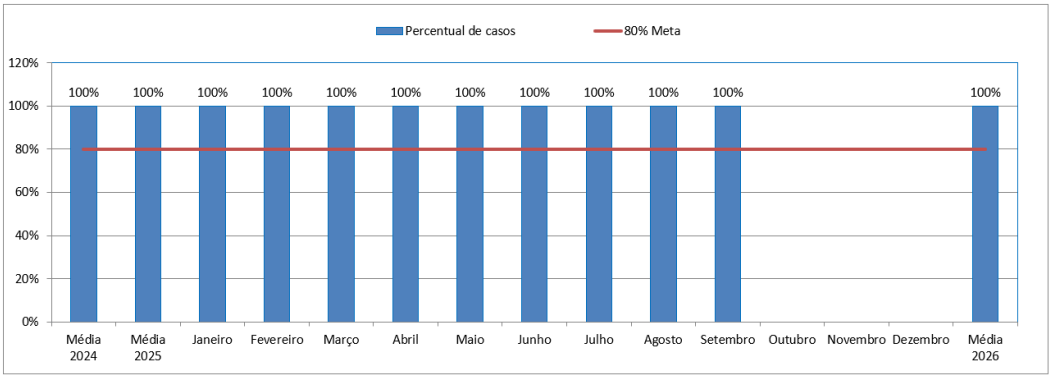
Fórmula: [Número de exames de imagem entregues em até 10 dias / total de exames de imagem realizados no período] X 100

Análise: A meta para este indicador é de 70% ou mais. Em setembro, foram realizados 243 exames de imagem, com todos os resultados liberados dentro de um prazo de até 12 horas, muito abaixo do prazo máximo pactuado de 10 dias. Assim, a proporção de exames com resultados liberados em tempo adequado foi de 100%. Este desempenho não apenas atende, mas supera significativamente a meta estabelecida, superou a meta pactuada.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.7 Percentual de Casos de Doença/ Agravos/Eventos de notificação Compulsória imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente – até 7 dias – Setembro / 2026

Título: Percentual de Casos de Doença/ Agravos/Eventos de notificação Compulsória imediata (DAEI) Digitadas Oportunamente – até 7 dias
Janeiro a Setembro de 2026



Fonte: Núcleo de Vigilâncias Epidemiológica – **Data:** 05/09/2026 – **Responsável:** Kayene Rosa – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Avaliar a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da digitação das notificações das doenças/ agravos/ eventos de saúde de notificação compulsório imediata de forma oportuna (≤ 07 dias) nos sistemas de informação de saúde oficiais (SINAN-NET/ SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN).

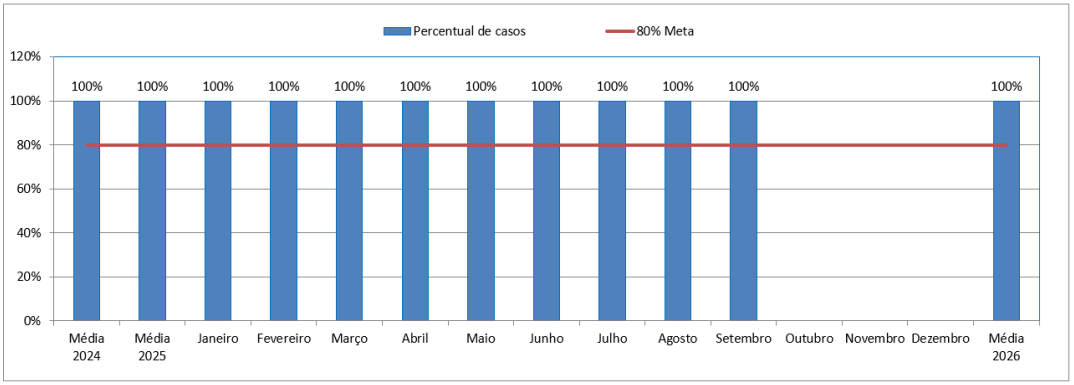
Fórmula: [Número de casos de DAEI digitados em tempo oportuno – até 7 dias / Nº de casos de DAEI digitados (no período/ mês)] X 100

Análise: A meta para este indicador é de 80% ou mais. Em setembro, foram realizadas 25 notificações de DAEI, todas digitadas dentro do prazo oportuno (≤ 7 dias). Assim, a proporção de notificações digitadas em tempo adequado foi de 100%. Esse resultado demonstra uma eficácia total na detecção e notificação das doenças/agravos/eventos, superando a meta estabelecida e refletindo um desempenho exemplar na gestão e resposta às notificações de saúde.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.8 Percentual de Casos de Doença/ Agravos/Eventos de notificação Compulsória imediata (DAEI) Investigados Oportunamente – até 48 horas da data da notificação – Setembro / 2026

Título: Percentual de Casos de Doença/ Agravos/Eventos de notificação Compulsória imediata (DAEI) Investigada Oportunamente – até 48 horas da data da notificação Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Núcleo de Vigilância Epidemiológica – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Kayene Rosa – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Avaliar a capacidade de detecção de DAEI nas unidades de saúde, por meio da investigação das notificações das doenças/ agravos/ eventos de saúde de notificação compulsória imediata investigadas oportunamente (≤ à 48 horas da data de notificação) nos sistemas de informação dessaúde oficiais (SINAN-NET/ SINAN-ONLINE/SIVEP-Gripe/e-SUS/e-SUS- SINAN).

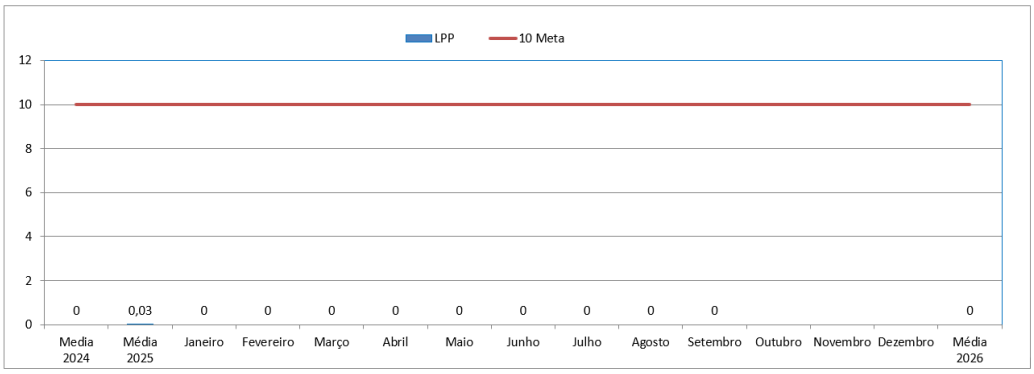
Fórmula: [Número de casos de DAEI digitados em tempo oportuno – até 48 horas da data da notificação/ Nº de casos de DAEI notificadas (no período/ mês)] X 100

Análise: A meta para este indicador é de 80% ou mais. Em setembro, foram realizadas 25 notificações, todas investigadas dentro do prazo oportuno (≤ 48 horas após a notificação). Portanto, a proporção de investigações realizadas dentro do prazo foi de 100%.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.9 Incidência de Lesão por Pressão – Setembro / 2026

Título: Indice de Lesão por Pressão de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Coordenação de Enfermagem – **Data:** 05/10/2025– **Responsável:** Sara Avelino– **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em um determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 100.

Número de casos novos de pacientes com LPP é o número de pacientes novos que apresentam LPP, e não o número de úlceras novas que esses mesmos pacientes possam apresentar utilizando a Escala de Braden para medição do risco de LPP na unidade.

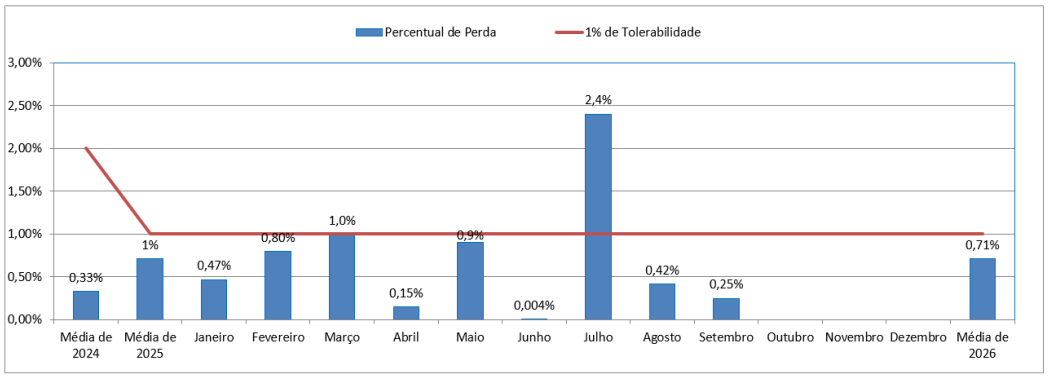
Fórmula: [nº de casos novos de pacientes com LPP em um determinado período / nº de pessoas expostas ao risco de adquirir LPP no período] x 100

Análise: No mês de setembro, permanecemos sem casos de lesão por pressão devido às boas práticas assistenciais como a oferta adequada da dieta, uso de colchão caixa de ovo no leito para pacientes emagrecidos, acamados e/ou com presença de lesões prévias, visando o conforto e prevenção de novas lesões, terapia medicamentosa indicada, prática de exercícios físicos para estimular a circulação, dentre outros. O número de pacientes-dia com risco para desenvolvimento de novas lesões no mês foi de 465 pacientes.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.10 Percentual de perda de medicamentos por prazo de validade expirada – Setembro / 2026

Título: Percentual de perda financeira por vencimento de medicamento de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão da Farmácia – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Luanda Cristina S. Novais – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Monitorar a perda de Medicamentos por Expiração do Prazo de Validade em todas as Unidades de Saúde da rede estadual, aprimorando e implantando ferramentas e processos de trabalho que permitam reduzir a perda de medicamentos. O indicador monitora a perda financeira das Unidades de Saúde devido à expiração por prazo de validade dos medicamentos.

Fórmula: [Valor financeiro da perda do segmento padronizado por validade expirada no hospital/ Valor financeiro inventariado na CAF no período] X 100

Análise: A tolerabilidade estabelecida para este indicador é de, no máximo, 1%. No mês de setembro, foi registrado um percentual de perdas de 0,25%.

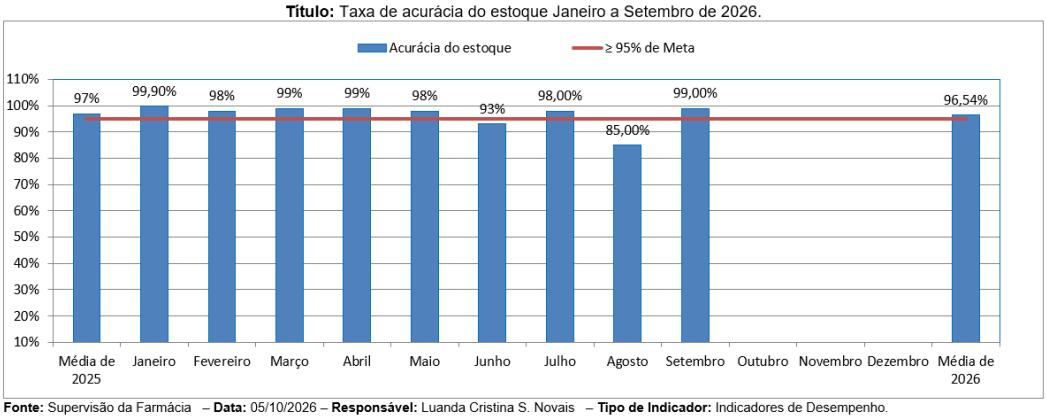
A análise do resultado demonstra que parte significativa do impacto esteve associada a medicamentos e materiais de baixa demanda e/ou consumo eventual, porém considerados estratégicos para a assistência, cuja disponibilidade deve ser garantida mesmo diante da baixa frequência de utilização. Ressalta-se que esses itens são mantidos em estoque mínimo de segurança, justamente para garantir sua disponibilidade imediata quando necessários. Dessa forma, a manutenção de um quantitativo mínimo desses

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

produtos representa uma decisão baseada no risco assistencial e na segurança do paciente, uma vez que a redução excessiva do estoque poderia resultar em desabastecimento e impacto direto na assistência.

8.11 Taxa de acurácia do estoque – Setembro / 2026

Título: Taxa de acurácia do estoque Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão da Farmácia – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Luanda Cristina S. Novais – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Esse indicador tem por objetivo monitorar a exatidão do estoque de medicamentos hospitalar geridos pela Farmácia. A avaliação da acuracidade indica se o estoque e as compras estão coerentes com a realidade da instituição e se há falhas durante o processo de controle de estoque.

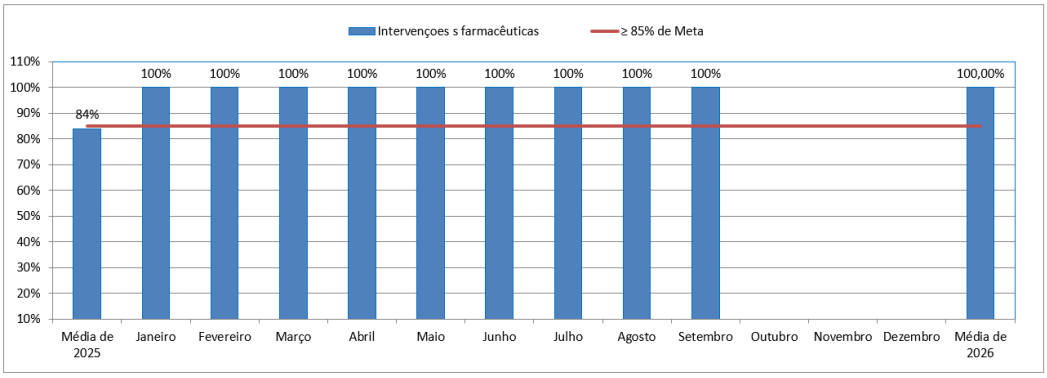
Fórmula: [Quantitativo de itens de medicamentos em conformidade no estoque (ao comparar físico e sistema) / Quantidade total de itens em estoque] x 100

Análise: A meta estabelecida para este indicador é de ≥ 95%. No mês de setembro, a unidade registrou 99% de acurácia de estoque, resultado que, demonstrou pontos de atenção. No período, foram contabilizados 31.419 itens, dos quais 31.419 apresentaram conformidade.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

8.12 Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas– Setembro / 2026

Título: Taxa de aceitabilidade das intervenções farmacêuticas Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão da Farmácia – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Luanda Cristina S. Novais – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Esse indicador é útil para avaliar o desempenho do serviço de farmácia clínica e a importância desse serviço para a segurança do paciente através da prevenção de problemas relacionados a medicamentos.

Fórmula: [Número de intervenções aceitas/ Número absoluto de intervenções registradas que requer aceitação] x 100

Análise: A meta para este indicador é de ≥ 85%. No entanto, no mês de setembro foi registrado um percentual de 100%. Das aceitabilidades das intervenções farmacêuticas realizadas no período, observa-se resultado altamente satisfatório, evidenciando alinhamento entre equipe farmacêutica e corpo clínico no processo de tomada de decisão assistencial. Ressalta-se que parte das intervenções registradas se refere a inconsistências identificadas e corrigidas diretamente pelo profissional farmacêutico, conforme fluxos institucionais estabelecidos, não demandando aceite formal do prescritor para execução, motivo pelo qual essas ocorrências foram classificadas como “não requer aceite – executado pelo farmacêutico”.

Considerando exclusivamente as intervenções que necessitaram avaliação e validação do prescritor, observou-se índice de aceitabilidade de 100%, demonstrando elevada adesão às recomendações farmacêuticas, reconhecimento da relevância clínica das intervenções propostas e fortalecimento da atuação multiprofissional voltada à segurança do paciente.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

9. EXECUÇÃO DE PROGRAMAS DE TRABALHOS PARA O CUMPRIMENTO DA META CONTRATUAL (P2)

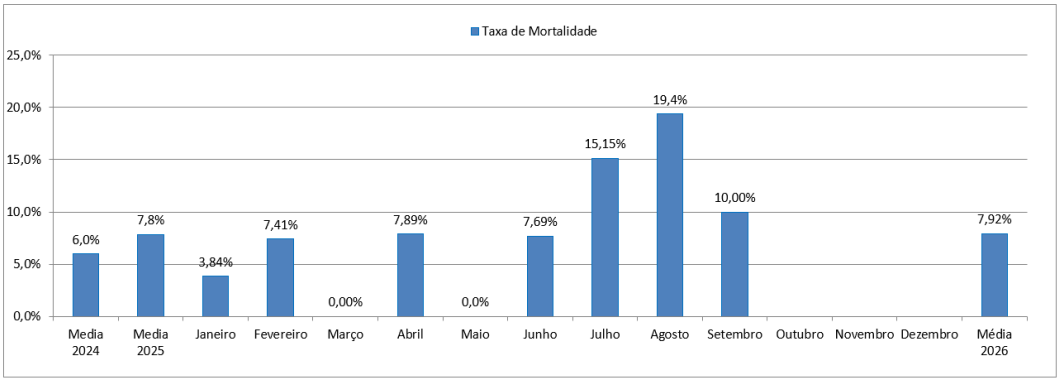
- ✓ Plano de redução de absenteísmo ambulatoriais (ligações antes da consulta para confirmação/ mensagens de *Whatsapp*) e busca ativa daqueles que apresentaram ausência mesmo após confirmações;
- ✓ Plano de alcance das metas ambulatoriais (ações que aumentaram o números ambulatoriais): como triagem e acompanhamento dos pacientes com alta hospitalar do CEAP-SOL, com direcionamento a consultas não médicas;
- ✓ Agendamento de consultas Ambulatoriais não médicas e médicas em estratégia de "rodízio" nas modalidades de atendimento oferecidas;
- ✓ Parcerias com HDT de encaminhar pacientes (regulados) para a unidade Hospitalar do CEAP-SOL, para continuidade de terapias medicamentosas e de reabilitação Físico-motora;
- ✓ Parcerias com as prefeituras para envio de pacientes para a casa de apoio através do Serviço Social;
- ✓ Divulgação no ambulatório médico do HDT sobre as consultas não médicas do CEAP-SOL.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

10. INDICADORES DE GESTÃO (P3)

10.1 Taxa de Mortalidade Institucional- Setembro / 2026

Título: Taxa de Mortlidade Institucinal de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Sistema MV – **Data:** 07/10/2026 – **Responsável:** Bruna Paulino – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: A taxa de mortalidade institucional é a relação percentual entre o número de óbitos que ocorreram depois de decorridas pelo menos 24 horas da admissão hospitalar do paciente, em um mês, e o número de pacientes que tiveram saída do hospital no mesmo período. Este indicador destina-se ao monitoramento da qualidade da assistência com vistas ao planejamento de ações que contribuam para uma maior efetividade e eficiência do cuidado à saúde.

Análise: Com o objetivo de assegurar a adequação das condutas assistenciais e monitorar os desfechos clínicos, a Comissão de Óbitos realiza análise criteriosa de todos os óbitos ocorridos na unidade, elaborando relatório mensal disponibilizado por meio do SIGUS.

No mês de setembro, foram registrados 3 óbitos, resultando em uma taxa de mortalidade institucional de 10%. Ressalta-se que o CEAP-SOL possui um número reduzido de leitos de internação, de modo que pequenas variações no número absoluto de óbitos geram impacto significativo no indicador percentual. Dessa forma, a ocorrência de 3 óbitos no período foi suficiente para elevar a taxa de mortalidade institucional, sem que isso represente, isoladamente, piora na qualidade da assistência prestada.

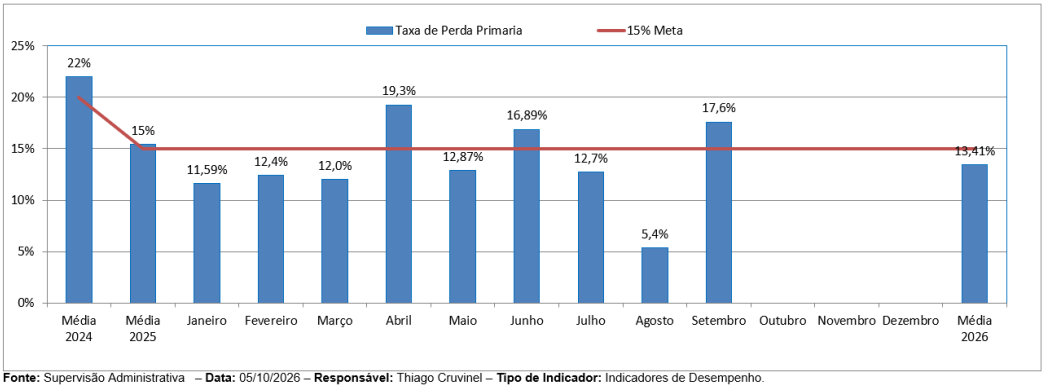
Além disso, a unidade vem atendendo um número crescente de pacientes em Cuidados Paliativos, com perfil clínico de alta complexidade e

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

em cuidados de fim de vida, condição que naturalmente influencia o comportamento desse indicador. Nesse contexto, a taxa de mortalidade deve ser analisada considerando o perfil epidemiológico e assistencial da unidade, não apenas o resultado percentual.

10.2 Taxa de Perda Primária de Consultas Ambulatoriais- Setembro / 2026

Título: Taxa de Perda Primária de Janeiro a Setembro de 2026.



Fonte: Supervisão Administrativa – **Data:** 05/10/2026 – **Responsável:** Thiago Cruvinel – **Tipo de Indicador:** Indicadores de Desempenho.

Conceituação: Se refere ao desperdício das primeiras consultas médicas disponibilizadas para a rede referenciada. É a diferença percentual entre o total de primeiras consultas disponibilizadas para a rede e o total de primeiras consultas não agendadas.

Análise: A análise da Perda Primária por especialidade demonstra que os maiores índices foram observados nas agendas de Nutrição, entre as especialidades da equipe multiprofissional, e de Infectologia, entre as especialidades médicas. Em setembro de 2026, o indicador atingiu 17,60%, ficando acima da meta institucional de até 15%.

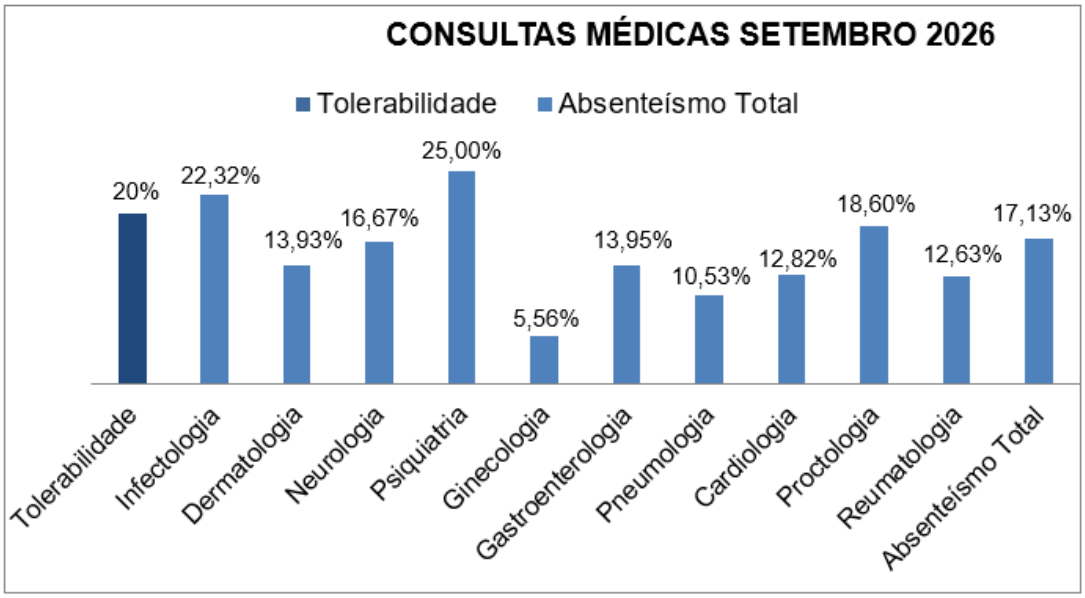
O aumento do indicador está relacionado, entre outros fatores, à dinâmica de ocupação das vagas disponibilizadas para a Rede Reguladora. Embora a unidade realize análises periódicas da demanda apresentada pela rede, a realização cíclica da ação CEAP-SOL de Portas Abertas, com ampliação da oferta de consultas em determinados períodos, pode contribuir

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

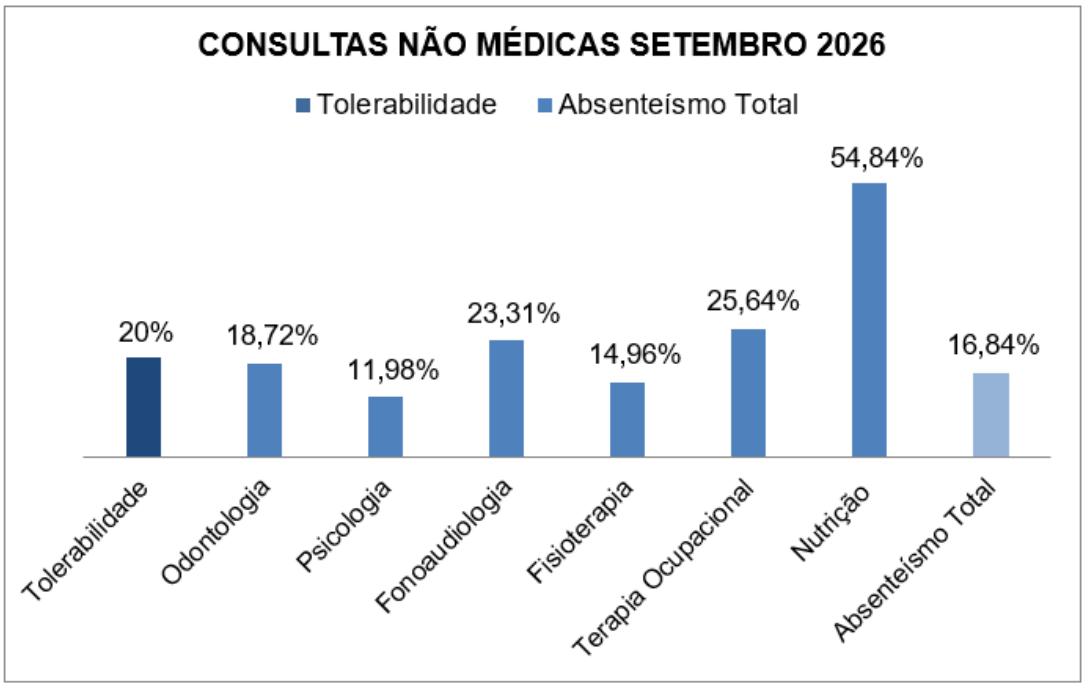
para o aumento da Perda Primária, uma vez que o quantitativo de vagas ofertadas nem sempre acompanha, na mesma proporção, a demanda efetivamente encaminhada e regulada.

Diante desse cenário, a gestão mantém o monitoramento do indicador e a análise da demanda por especialidade, buscando adequar progressivamente a oferta de vagas à necessidade real da Rede Assistencial. O objetivo é reduzir a Perda Primária, otimizar a utilização da capacidade instalada e fortalecer o alinhamento entre o planejamento das agendas, a regulação e as ações institucionais de ampliação do acesso, sem comprometer a finalidade assistencial da unidade.

10.3 Taxa de Absenteísmo de Consultas Ambulatoriais- Setembro / 2026



Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q



Conceituação: Se refere a não efetivação das consultas médicas e não médicas previamente agendadas decorrente da ausência do paciente ou do profissional.

Análise: No mês de setembro, o índice de absenteísmo nos atendimentos não médicos foi de 16,84%, enquanto nos atendimentos médicos o percentual registrado foi de 17,13%.

A unidade mantém o monitoramento contínuo desse indicador e seguirá adotando estratégias para reduzir as faltas, como a otimização dos processos de confirmação de consultas, o fortalecimento da comunicação com os usuários e o acompanhamento sistemático das agendas, visando ampliar o aproveitamento das vagas disponibilizadas.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

11. ECONOMICIDADE – FINANCEIRA/ CONTÁBIL - Setembro / 2026

11.1 índice de Eficiência Financeira

Apresentamos a seguir, por meio do Índice de Eficiência Financeira (setembro/2026) e Índice Contábil (setembro/2026), o nível de economicidade apresentado pela unidade CEAP-SOL.

	Entradas	Saídas	Indice
Execução Financeira	2.006.687,12	1.837.826,44	0,92

Movimentações set/2026 Fonte: Fluxo de Caixa SIPEF

	Entradas	Saídas	Indice
Índice Contábil	1.988.154,67	2.040.367,43	1,03

Movimentações set/2026 balancete MVSOUL

Conforme pode ser analisado nos dados descritos acima a Unidade apresenta Índice de Execução Financeira de 0,92 e Índice Contábil de 1,03, referente ao mês de setembro de 2026. Informamos que o cálculo para a apuração dos índices supramencionados é das movimentações financeiras e registro contábil do período.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

12. IMPACTO DO BENEFÍCIO SOCIAL E INSTITUCIONAL GERADO PELA GESTÃO DA UNIDADE E MEDIDAS IMPLEMENTADAS – SETEMBRO / 2026

Em setembro de 2026, o direcionamento das ações voltadas para a qualificação da assistência, ampliação do acesso aos serviços especializados ofertados pelo SUS, a otimização dos recursos disponíveis e o fortalecimento dos processos institucionais. As medidas implementadas buscaram promover benefícios sociais e institucionais por meio do aprimoramento dos processos de trabalho, do monitoramento dos indicadores e da melhoria contínua da qualidade e segurança dos serviços.

Como estratégia de ampliação do acesso à saúde, foi realizada, mais uma edição da ação CEAP-SOL de Portas Abertas, disponibilizando consultas, exames e atendimentos multiprofissionais gratuitos à população. A iniciativa contribuiu para ampliar o acesso à assistência especializada, fortalecer as ações de prevenção e favorecer a identificação de necessidades de saúde, beneficiando usuários de Goiânia e de municípios do interior de Goiás. Além do impacto social direto, a ação refletiu no aumento da produção assistencial, reforçando o compromisso institucional com a integralidade do cuidado.

No âmbito da segurança institucional, a realização do Simulado de Abandono de Área, destinado a fortalecer a preparação dos profissionais para situações de emergência. A atividade possibilitou exercitar os procedimentos de resposta, abandono de área e organização das equipes, contribuindo para fortalece os fluxos de evacuação. A iniciativa reforça a cultura de prevenção, a proteção e o compromisso com a segurança assistencial.

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q





Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

13. DISFUNÇÕES ESTRUTURAIS QUE PREJUDICARAM OU INVIABILIZARAM O ALCANCE DAS METAS FIXADAS (P4)

No mês de setembro, não ocorreram disfunções estruturais que prejudicaram ou inviabilizaram o alcance das metas fixadas.

Goiânia, 20 de outubro de 2026.

Assinado eletronicamente por:
Igor Guimarães Silva Honorato
CPF: ***.340.621-**
Data: 20/10/2026 13:27:59 -03:00
MUNDO DIGITAL

Igor Guimarães
Diretor Executivo
CEAP-SOL

Assinado eletronicamente por:
Vivian Siqueira Furtado Passos
CPF: ***.113.511-**
Data: 20/10/2026 12:50:40 -03:00
MUNDO DIGITAL

Dra. Vivian Siqueira Furtado Passos
Diretora Técnica
CEAP-SOL

Esse documento foi assinado por Vivian Siqueira Furtado Passos e Igor Guimarães Silva Honorato. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Vivian Siqueira Furtado Passos (CPF ***.113.511-**) em 20/10/2026 12:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível

Autenticação	dirtecnica.cs@isgsaude.org (Verificado)
Login	

vy4MbdIqBHkrn/RUTEouLkKsMhNTfGCKz05xTSyqlXI=

SHA-256

- Igor Guimarães Silva Honorato (CPF ***.340.621-**) em 20/10/2026 13:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Lat: -16,708678 Long: -49,314969 Precisão: 163 (metros)

Autenticação	gadm.cs@isgsaude.org (Verificado)
Login	

tJZdKI0sTpAt33/A+Z8VNJBTr4Y6+uZiNWIfkD1xBZw=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/WYEVT-VJRJG-KPKW3-Q3B7Q

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate